

Karta zgłoszenia na szkolenie

Nazwa kursu:

Termin:

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Nazwa firmy:

Ulica:

Miejscowość i kod:

NIP:

Telefon:

fax:

e-mail:

Liczba zgłaszanych osób:

Uczestnicy:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie powyższych danych, zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 97 r. nr 133 poz. 883).

Data zgłoszenia

czytelny podpis osoby upoważnionej
oraz pieczętka firmy z nr NIP